

TEST BEZPIECZEŃSTWA

Wypełnia Mama lub Tata/Opiekun prawny lub Opiekunka prawna* Uwaga: praca dotyczy również pracy w gospodarstwie rolnym.

1. Czy w Twoim miejscu pracy występuje uciążliwy hałas?
NIE / TAK*
2. Jeśli w Twoim miejscu pracy występuje uciążliwy hałas, to czy stosujesz słuchawki ochronne?
NIE / TAK/NIE DOTYCZY *
3. Czy pracujesz na wysokości powyżej jednego metra?
NIE / TAK*
4. Jeśli pracujesz na wysokości powyżej jednego metra, to z czego korzystasz w celu bezpiecznego wykonywania pracy:
Z DRABINY Z RUSZTOWANIA Z NICZEGO NIE DOTYCZY*

Z

napisz, z czego korzystasz
5. Czy pijesz/ktoś inny pije w pracy gorące napoje?
NIE / TAK*
6. Jeśli pijesz/ktoś inny pije w pracy gorące napoje, to czy jest wyznaczone w pracy specjalne miejsce do picia gorących napojów?
NIE / TAK/NIE DOTYCZY *
7. Czy pracujesz przy maszynie / urządzeniu, które posiada funkcję cięcia/spawania/prasowania/obrabiania*?
NIE / TAK*
8. Jeśli pracujesz przy maszynie / urządzeniu, które posiada funkcję cięcia/spawania/prasowania/obrabiania*, to używasz okularów ochronnych, rękawic lub innych zabezpieczeń?
Jakich?
NIE / TAK/NIE DOTYCZY*
.....

napisz, z czego korzystasz
9. Czy masz kontakt w pracy z substancjami chemicznymi i/lub pyłowymi?
NIE / TAK*
10. Jeśli masz kontakt w pracy z substancjami chemicznymi i/lub pyłowymi, to czy stosujesz zabezpieczenia przed nimi?
NIE / TAK/NIE DOTYCZY*
.....

napisz, z czego korzystasz

Uwaga, tę część wypełnia dziecko razem z nauczycielem/pedagogiem:

OCENA BEZPIECZEŃSTWA
MAMY/TATY/OPIEKUNA/OPIEKUNKI:

**właściwe zaznacz kółkiem*

Dziękujemy za udział w teście! Życzymy bezpiecznej pracy 😊

Namileo – Bawimy zawodowo

Fundacja ipomocni.pl